

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - EL JEFE OFICINA ALTA CONSEJERIA PARA LOS DERECHOS DE LAS VICTIMAS
EL SUBDIRECTOR DE IMPRENTA DISTRITAL - DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D C EN SU
CALIDAD DE SUPERVISOR(ES)

CERTIFICA

Que (el/la) CONSORCIO PRUNI SEDES 04 identificado con NIT No 901294259 en desarrollo del objeto del CONTRATO DE OBRA No 4233000-731-2019 SEXTO PAGO

Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones Y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados contractualmente los cuales se remitieron a la Subdirección Financiera

La presente certificación se expide para efectos de pago por el valor de quinientos setenta y cuatro millones seiscientos cincuenta y seis mil setecientos cuarenta y cinco pesos m/cte (\$574 656,745 00) tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato Valor Y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) NO 6 del 4 de febrero de 2020
El valor se debe afectar de la siguiente manera


R P	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Fuente Financiacion	Valor a Pagar
1035	3311507431127190	190 Infraestructura adecuada para todos en la Secretana General		258 716 504 00
1037	3311507421125185	185 Fortalecimiento y modernización de la gestión pública distrital		103 689 902 00
1038	3311507431127190	190 Infraestructura adecuada para todos en la Secretana General		212 250 339 00


Centros de Costo

R P	Rubro Pptal	Nombre del Rubro Presupuestal	Centro de Costo	Vr Centro Costo
1035	3311507431127190	190 Infraestructura adecuada para todos en la Secretana G	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	258 716 504 00
1037	3311507421125185	185 Fortalecimiento y modernización de la gestión pública	SUBDIRECCIÓN DE IMPRENTA DISTRITAL	103 689 902 00
1038	3311507431127190	190 Infraestructura adecuada para todos en la Secretana G	CENTRO DE MEMORIA (PUNTO ADMINISTRATIVO)	212 250 339 00

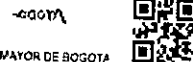
El pago se debe abonar a la cuenta de acuerdo a la certificación bancaria aportada por el contratista

ASí mismo dejo constancia que se recibió la certificación emitida por el Representante Legal Y/o Revisor Fiscal de la Firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social Pensiones RIESGOS Profesionales Y los Aportes al Sena al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Y Cajas de Compensación por el periodo certificado del contrato el original se remite a la Subdirección Financiera


CARLOS VLADIMIR RODRIGUEZ VALENCIA
Jefe Oficina Alta Consejera Para Los Derechos De Las Victimas


OSCAR GUILLERMO NIÑO DEL RÍO
Subdirector De Imprenta Distrital


GINA ALEXANDRA VACA LINARES
Directora Administrativa Y Financiera



ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARIA GENERAL

No Radicado 3-2020-6170

Fecha 02/03/2020 2 05 51

Destino SUB. FINANCIERA

Anexas 23

Copia N/A

www.secre.anageneral.gov.co

Solicitud No 411